



SOLICITUD PARA REFERIDO DE CONCILIACIÓN DE CASOS

NÚMERO DE CASO _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____

Dirección _____

Tel (787)

Fax (787)

correo electrónico

Representante Legal
(si alguno) _____

**NOMBRE DE LA PARTE
ADVERSA** _____

Dirección _____

Tel (787)

Fax (787)

correo electrónico

Representante Legal
(Si alguno) _____

Tel (787)

Fax (787)

correo electrónico

Esta controversia afecta aproximadamente a _____ empleados.

Cantidad de empleados de la unidad apropiada _____. (De ser conocida)

Justificación para solicitar referido al Procedimiento de Conciliación

Certificamos que en el día de hoy ___ de _____ de 20___, le enviamos copia fiel y exacta de la misma

Vía (marque la que aplique) a la siguiente dirección o número de facsímil:

correo regular entrega a la mano facsímil correo electrónico correo certificado

Luego de examinar la presente controversia respetuosamente le solicito que refiera la misma conforme al Reglamento para la Conciliación de Casos Núm. 8621 ante la Junta de Relaciones del Trabajo de Puerto Rico.

Nombre del(la) Funcionario(a) de la Junta

Firma

Título

Fecha